



HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM
SAN SALVADOR, EL SALVADOR, C.A.
TEL. 2132-6890, FAX 2132-6891



ORDEN DE COMPRA No. 450

FECHA: 04 DE JUNIO DE 2014
SEÑORES: RAF, S.A. DE C.V.
FACTURAR A: HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM
NOMBRE DE: NIT: 0210-260371-0016
FORMA DE PAGO: CREDITO
TEL. 2213-3333, 2213-3410
FAX. 2213-3323
DESPACHAR A: ALMACEN DE MANTENIMIENTO
SÍRVASE ENVIARNOS LO SIGUIENTE

CANTIDAD	DETALLE	U.M.	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
1	RECIRCULATION PUMP ASSEMBLY - M35 PROCESSOR, PARA PROCESADORA DE PELICULAS MARCA: KODAK M35, 35451	C/U	\$ 2.351,32	\$ 2.351,32
1 COTIZ.	ENTREGA: 2 DIAS HABILES SOLIC. Nº 651/14B55 USO: EN PROCESADOTRA DE PELICULAS			
R.M.	SR. PROVEEDOR FAVOR TRAMITAR QUEDAN INMEDIATAMENTE ENTREGUE TRABAJO		TOTAL.....	\$ 2.351,32

NOTA: Sr. Proveedor, al recibir esta ORDEN DE COMPRA se requiere el cumplimiento de lo siguiente:

1. Cumplimiento de acuerdo al tiempo establecido en la oferta.
2. Para efectos de cancelación, facturar este pedido en DUPLICADO CLIENTE Y CUATRO COPIAS.
3. Favor mencionar el número de la Orden de compra

EL INCUMPLIMIENTO EN LA ENTREGA OBLIGA AL HOSPITAL A ANULAR ESTA ORDEN DE COMPRA

Sr. Proveedor para agilizar el pago será necesario nos proporcione nota autorizando al Hospital para que se les cancele vía electrónica por el Banco DAVIVIENDA indicando el nombre y número de cuenta.

COMPROMISO PRESUPUESTARIO	ESPECIFICO	VALOR	FECHA Y FIRMA	
	54918	\$2,351.32	04/6/14.	 5/6/014  ADMINISTRACIÓN